**HENVISNING TIL BUT (BARNE- OG UNGDOMSTEAM) TYNSET KOMMUNE**

|  |
| --- |
| Følgende sak ønskes drøftet i BUT-team den      (møtedato).Barn/ungdom:Navn:      Fødselsdato:     Foresatte:      Sak av generell art:     Bakgrunn for drøfting/problemstilling:      Instanser i tillegg til BUT-teamet som ønskes med på møtet: Henviser:       (instans/navn)**SAMTYKKEERKLÆRING:**Foresatte gir herved samtykke til at       (navn) blir drøftet i BUT Tynset.Sted:      Dato:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (underskrift)Sendes leder BUT senest en uke før oppsatt møtedato.  |